



Nevralgia sciatica

Dr Răzvan Ionescu
Medicină Internă Colentina



Epidemiologia LBP

- Incidenta : in cursul vietii 60-90%; anual 5%
- Cauza principala de dizabilitate <45 ani
- 50% LBP se rezolva spontan in 1 saptamina
- 90% LBP se rezolva spontan in 12 saptamini
- 75% HDL se rezolva spontan in 24 saptamini



Incapacitatea de munca

- 95% pacienti revin la serviciu (se recupereaza) in 3 luni !!!
- Altfel → factor de prognostic nefavorabil :
 - dupa 6 luni de ITM – 50% recuperare
 - dupa 1 an de ITM – 20% recuperare
 - dupa 2 ani de ITM – 2% recuperare



Definitie

- durere lombara iradiata de-a lungul membrului inferior, rezultind din iritatiea radacinii nv sciatic

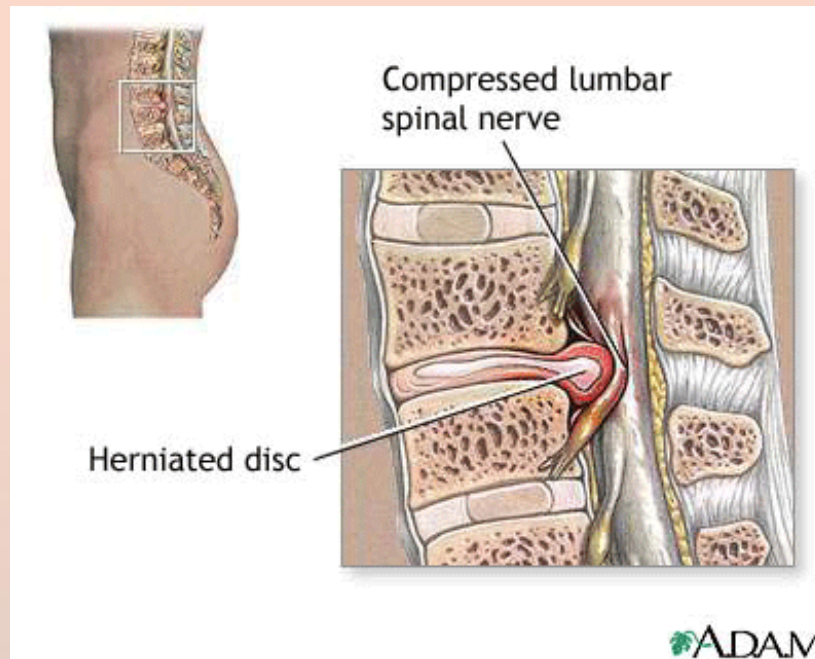




Etiologie

1. Conflictul disco-radicular (protruzie, hernie)

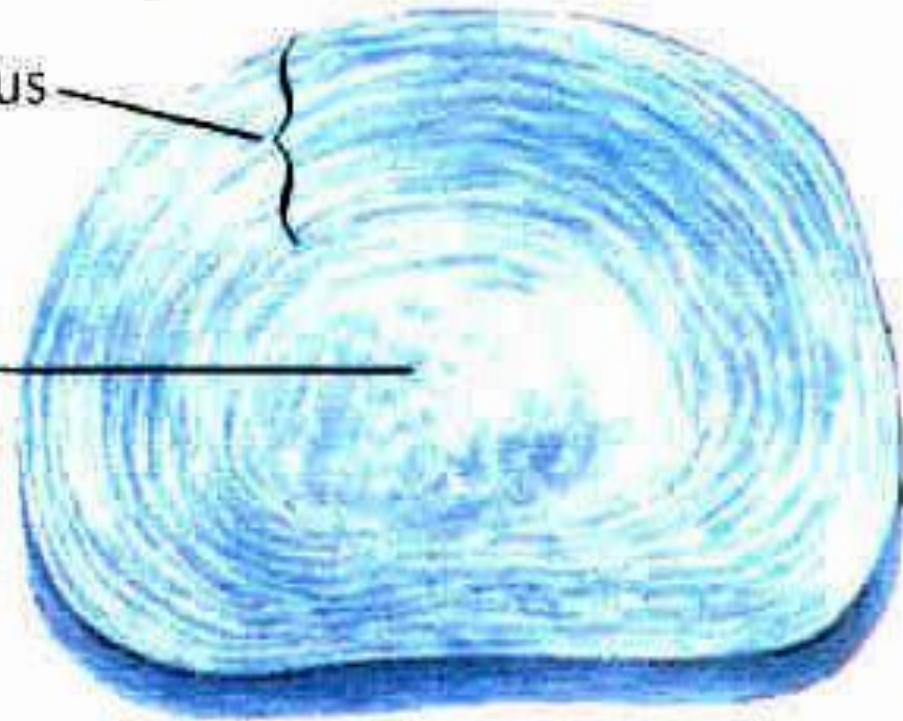
Cel mai frecvent la nivel L5-S1





Annulus fibrosus

Nucleus pulposus



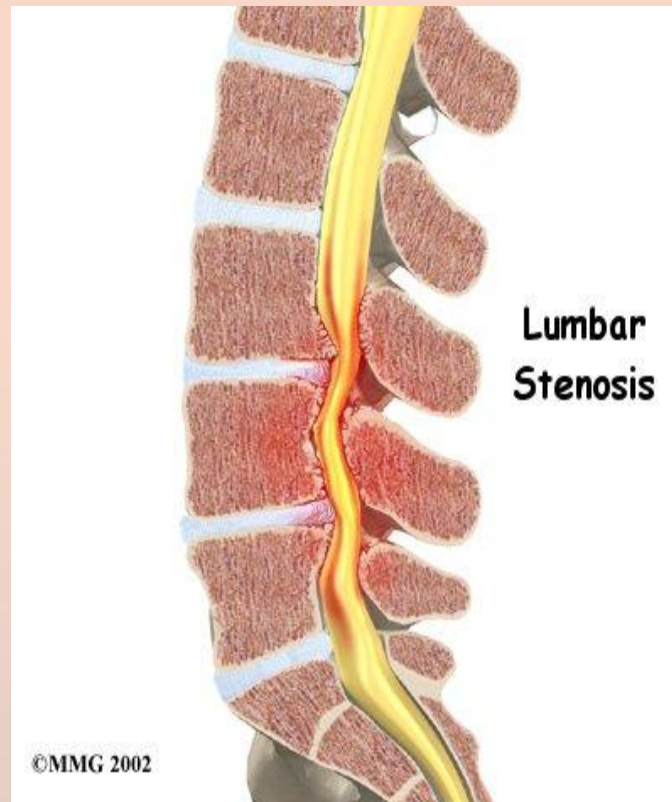
Discul intrvertebral



Etiologie

2. Stenoza de canal spinal

= îngustarea canal, ce determina compresia continutului

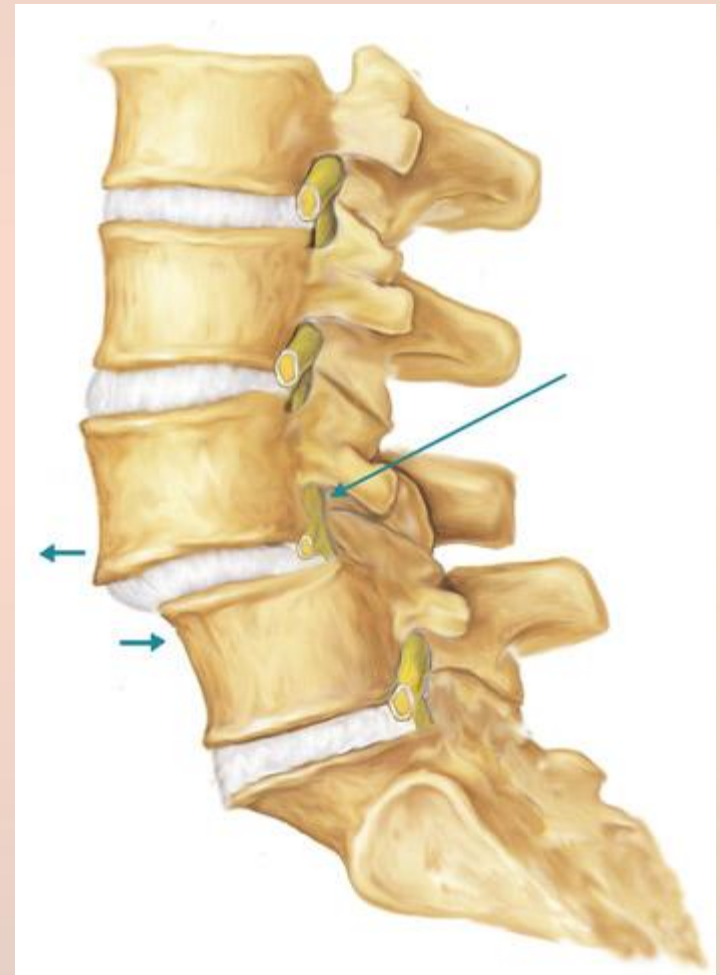




Etiologie

3. Spondilolistezis

= deplasarea unei vertebre
pe cea de sub ea





Etiologie

4. Alte cauze

- Tumori
- Infectii
- Traumatisme
- Boli inflamatorii (SA, APs)



Clinic

1- DURERE :

– Lombara, iradiata pe mb inferior in functie de radacina

- L4-L5 : fesa, ant-lat coapsa, ant-med gamba, dorsul piciorului, haluce
- L5-S1 : fata post, planta





- Factori agravanti/declansatori :
 - Stranut
 - Tuse
 - Valsalva
 - Miscari bruste
- Intotdeauna se poate identifica ! (pt “conflict”)



Clinic

2. Parestezii

- Cu aceeași distribuție ca durerea

3. Tulburări de mers (flexie/extensie)

- L4-L5 – extensie

- L5-S1 – flexie



Examinare

- Ortostatism
 - Scolioza antalgica
 - Flexie anterioara, posterioara, laterala
- Decubit dorsal
 - Teste de elongatie
- Decubit ventral
 - Semnul “soneriei”



Examinare

- Mersul
- Sensibilitatea
 - Haluce
 - Medial – L4
 - Dorsal – L5
 - Lateral – S1
- ROT
- TV, TR (alte cauze)



Investigatii

- Biologic
 - Nimic special
 - Utile pentru alte cauze
- Radiologic
 - Scolioza antalgica
 - Ingustare de spatiu
 - Stergerea lordozei
 - Osteofit in gaura de conjugare (indicenta $\frac{3}{4}$)



RMN – de electie

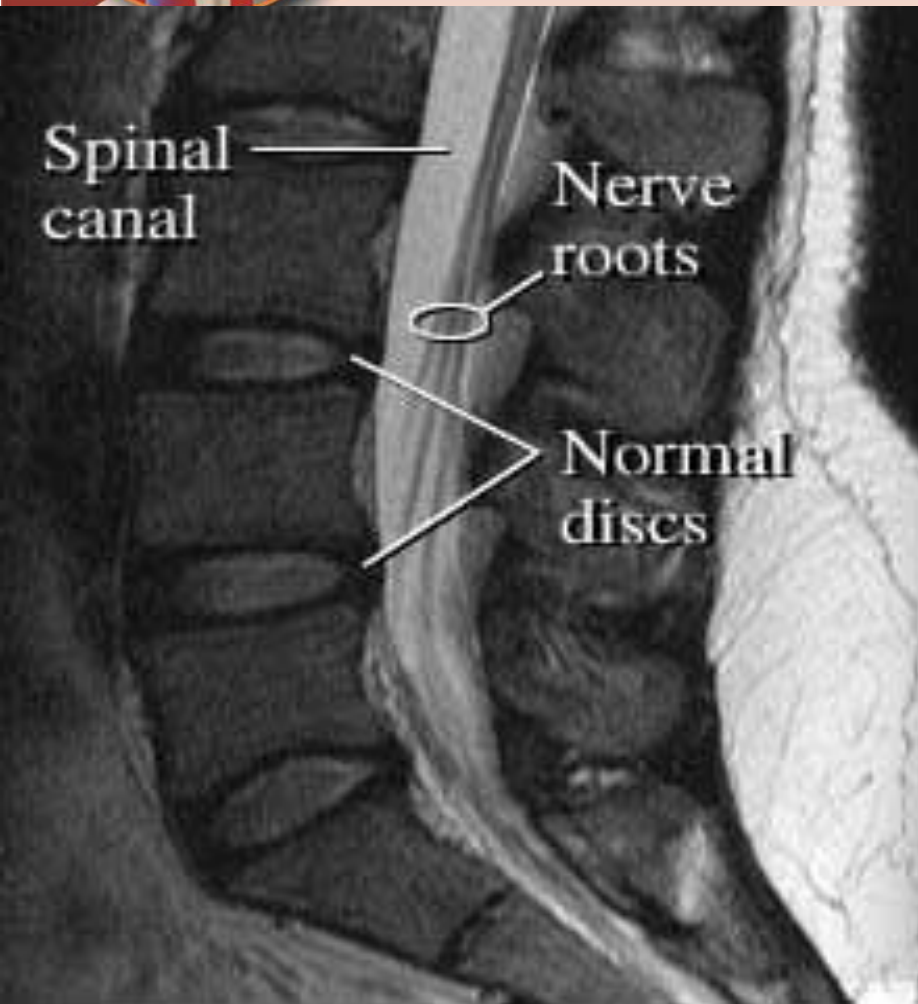


Figure 1



Figure 2



Tratament

- Medicamentos
 - AINS
 - Decontracturant
 - Antialgic
 - NU repaus complet
 - Evita efortul fizic



Tratament

- Chirurgical
 - “coada de cal”
 - Brusc, pierde control sfinterian (senzatie, tonus)
 - Decompresie URGENTA – max 12h
 - Deficit mortor care se agraveaza

 - Ce se poate face :
 - Laminotomie
 - Laminectomie
 - Discectomie



Tratament

- Altele
 - Infiltratii (“de moment”)
 - Tractiuni (“barbare”)
 - Chiropractician (la fel ca medicamentos)



“RED FLAGS”

- Traumatism sever / minor la virstnic
- Durere nocturna la neoplazic “rezolvat”
- Simptome / semne “generale” : febra, frison, scadere ponderala, adenopatii
- Factori de risc pt infectie spinala : infectie recenta, imunosupresie (boala, medicament), droguri iv
- Indicatiile chirurgicale



MULTUMESC PENTRU ATENTIE!

